



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

CAMPEONATO DE ESPAÑA 1 DIVISION FASE SECTOR FED.VALENCIANA

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO A	Nº JORNADA	Nº ACTA
UNIVERSIDAD DE ALICANTE	POLIDEPORTIVO UA	29/01/2017	12:00		2	8

		RESULTADO																								
		FC BARCELONA						Final						CH CARPESA												
		TIEMPO MUERTO						Primer Tiempo						TIEMPO MUERTO												
		SHOOT OUT																								
Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos			Verde	Amar.	Rojo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos			Verde	Amar.	Rojo	
	10-7-17170	6	JAN COLOMER LOPEZ						1	2	4	PC	1	3	21	A		10-1-10	10	JOSE MARIA CORTINA BLÁZQUEZ						
	10-7-3297	11	JORGE DE FALGUERA LLOBET						2	12	25	A	2	32	21	A			0							
	10-7-39939	86	FRANCO FERRANTE						3	13	4	PC	3	33	21	A		10-1-15128	3	ANDRÉS VALLÉS JULIÁ					1	
	10-7-12492	14	GUILLEM FORCADA OBIOLS						4	16	4	PC	4	38	21	A		10-1-19862	23	JORGE BELLVER ESCUTIA						
	10-7-40834	25	NICOLAS FYNN GOBLER						5	24	7	A	5					10-1-22501	44	VÍCTOR GÓMEZ PIERA						
	10-7-42842	7	JACK TYLER HELDENS						6	27	25	PC	6					10-1-25706	73	PABLO VALLÉS JULIÁ						
	10-7-3290	40	HECTOR MARTINEZ RUIZ						7	28	14	A	7					10-1-22504	22	SANTIAGO JAREÑO MARTÍNEZ						
	10-7-42841	4	SIMON RICHARD MUNDORF						8	35	10	A	8					10-1-26709	6	CARLOS GALIANA MANZANARES						
	10-7-3242	1	CRISTIAN PEÑALBA GOMEZ						9	35	10	A	9					10-1-26706	21	ROBERTO BAYARRI PALANCA						
	10-7-16435	46	ADRIAN RAFI DVORACEK						10	39	26	A	10					10-1-31416	13	PERE GÁLVEZ ORTÍ (P)						
	10-7-25859	10	POL COMPTA SEGURA						11				11					--								
	10-7-25099	12	ANDREAS RAFI DVORACEK						12				12					--								
DELEGADO EQUIPO <A>			FIRMA						19				19				DELEGADO EQUIPO 			FIRMA						
NOMBRE :									20				20				NOMBRE :									
			ORIOL TORRAS BUENO						21				21							LUIS GÓMEZ CALERO						
JEFE EQUIPO <<A>>			ORIOL TORRAS BUENO						22				22				JEFE EQUIPO <>			LUIS GÓMEZ CALERO						
ENTRENADOR <<A>>			FEDERICO GONZALEZ AYORA						23				23				ENTRENADOR <>			ROEL PEETERS						
Medico <A>									24				24				Medico 									
Fisioterapeuta <<A>>			ANGEL RAMA						25				25				Fisioterapeuta <>									
ÁRBITRO:			FIRMA						26				26				ÁRBITRO:			FIRMA						
Nombre:									27				27				Nombre:									
DELEGADO TÉCNICO			FIRMA						28				28				ÁRBITRO RESERVA:			FIRMA						
Nombre:									29				29				Nombre:									
									30				30													
									31				31													
AMPLIACIÓN DEL ACTA:			SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>												FIRMAS			PROTESTO ACTA			CONOCIMIENTO		
																		EQUIPO A								
																		EQUIPO B								